Rev Esp Med Nucl Imagen Mol. 2017;36(Supl 1):22

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

169 - VALORACIÓN DE LA BIOPSIA SELECTIVA DE GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA OPERABLE TRAS TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE

J. López Martín[1], J. Bayo Calero[2], M. Molina Mora[1], E. Sánchez de Mora[1], C.D. Salgado García[1] y A. Jiménez Hefferman[1]

[1]Servicio de Medicina Nuclear; [2]Servicio de Oncología Médica. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

Resumen

Objetivo: Valorar la eficacia de la biopsia selectiva de ganglio centinela (BSGC) en pacientes con cáncer de mama operable tras quimioterapia neoadyuvante (QNA) con axila negativa o positiva al diagnóstico.

Material y métodos: Estudio prospectivo desde junio de 2015 hasta septiembre 2016 de 38 pacientes con una edad media de 46,7 años diagnosticadas de cáncer de mama y sometidas a tratamiento con quimioterapia neoadyuvante, 21 de ellas presentaban axila positiva y 17 negativa al diagnóstico. El estado de la axila se determinó por exploración física, ecografía axilar y biopsia por punción ecoguiada en los casos sospechosos. La BSGC se realizó entre 4 y 6 semanas tras QNA con protocolo de dos días con una dosis de 74 a 111 MBq de 99mTc-nanocoloides con administración intratumoral en las lesiones palpables y retro areolar en las no palpables. El análisis anatomopatológico se realizó por cortes en congelación y tinción con citoqueratina para inmunohistoquímica.

Resultado: La respuesta completa del tumor primario fue clínica de 52,63% y del 42,10% patológica. Todas presentaron axila negativa comprobadas por ecografía axilar previa a la intervención quirúrgica. La tasa de detección del GC fue del 92,11% (35/38). Se extrajeron 3 ganglios en 9 casos, 2 en 15 y 1 en 11. En dos casos se detectaron ganglios en cadena mamaria interna y no fueron extraídos. Fue axila positiva en 12 pacientes y negativa en 23 intraoperatorio y en 6 de ellos se detectaron micrometástasis y en 2 macrometástasis en diferido. Los tres casos de no detección de GC fueron axila positiva.

Conclusiones: La BSGC es un método eficaz en pacientes con carcinoma de mama operable y axila negativa tras tratamiento con quimioterapia neoadyuvante.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados